



#### Antecedentes Personales

Ocupacionales: CESANTE= Dr(a). Diego Alexander Ortiz Corredor (05/21/2019 21:49:54)

Quirúrgicos: RESECCION TUMOR MEDULAR CERVICAL ENERO 19 DE 2019.= Dr(a). Diego Alexander Ortiz Corredor (05/21/2019 21:49:54)

Transfusionales: NIEGA= Dr(a). Diego Alexander Ortiz Corredor (05/21/2019 21:49:54)

Traumáticos: TRM SEVERO HACE 6 AÑOS.= Dr(a). Diego Alexander Ortiz Corredor (05/21/2019 21:49:54)

#### Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

06/12/2019

#### Riesgos Ocupacionales

Facs de Riesgo Ocupacional:

Ergonómico

#### Antecedentes Familiares

Madre: NIEGA= Dr(a). Diego Alexander Ortiz Corredor (05/21/2019 21:49:54)

Padre: NIEGA= Dr(a). Diego Alexander Ortiz Corredor (05/21/2019 21:49:54)

Hermanos: NIEGA= Dr(a). Diego Alexander Ortiz Corredor (05/21/2019 21:49:54)

### **Examen Físico**

#### Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	FC:	FR:	Temp:
1.7	Mts	60	Kg	20.8	110	70	72	18	0

#### Examen Físico

Estado General: paciente en BEg

EF Osteomuscular: cuadriplejia espastica  
cuello ; limitacion a las rotaciones  
dolor a la movilidad del los brazos  
hofman -  
mi ; balance completa , hiporreflexia

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

### **Análisis y Manejo**

#### Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: paciente de 58 años que presento absceso cervical con perdida de la fuerza en los MS , ademas tenia una lesion medular a nivel de la columna lumbar hace 23 años , dependencia para todas las actividades de la vida diaria  
se solicita junta de sedestacion para silla de ruedas  
ORTESIS BRAQUIMETACARPIANA A LA MEDIDA EN POLIPROPILENO, FORRADA EN EL INTERIOR EN ESPUMA, CON EXTENSION DEL CARPO A 20 GRADOS EXTENSION DE DEDOS Y PULGAR EN OPOSICION EN "c" PARA MIEMBRO SUPERIOR  
USO  
NUMERO DE DOS  
Se solicita valoracion para clinica del dolor para valorar medicamentos  
Se recomienda seguir con terapias fisicas , ocupacionales y lenguaje dos veces a la semana por tres meses mas

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General

Tipo Discapacidad: DE LA LOCOMOCION

Días de Incapacidad: 0

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

**DIAGNOSTICO:** (G82.5) CUADRIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

Grado Discapacidad: NO APLICA

Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Registro: 1026269513

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CIRCUELLO

Fecha Historia: 21/01/2019 06:59 a.m.

Lugar y Fecha: ANTONIO NARIÑO, BOGOTÁ D.C. 21/01/2019 06:59 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5315625

Registro de Admisión No: 280705

### Datos Generales

Historia: 4077472

Hora: 06:55

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Finalidad de la Consulta: No Aplica

### IDENTIFICACION GENERAL

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

### Diagnostico

**Diagnostico:** MC: Lesiones tumorales en cuello EA: paciente con Antecedente de paraparesia de miembros inferiores por antecedente de trauma raquimedular quien ingresa remitido de garagoa por presentar cuadro clínico de 5 días de evolución consistente en dolor intenso en región cervico dorsal asociado a cefalea de predominio frontal durante su estancia hospitalaria presenta dolor cervical y pérdida súbita de la fuerza en miembro superior izquierdo, por lo que decide consultar. Solicitan concepto por evidencia de lesión retroesofágica y lesiones sugestivas de compromiso secundario a nivel de sistema nervioso central. ESTUDIOS 15/01/19 RX TORAX Proyección única frontal. Silueta cardiovascular dentro de límites normales. No hay evidencia de lesión evolutiva pleuro-pulmonar. Volumen pulmonar normal. Estructuras óseas visualizadas de aspecto usual. 08/01/19 RX COLUMNA TORACICA Importante disminución de la amplitud de los discos intervertebrales a la altura T2-T3, T3-T4 y T4-T5, con formación de osteofitos marginales anteriores. Acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral de T3 y T4, lo cual puede estar en relación con fractura por aplastamiento anterior, se recomienda correlacionar con antecedentes. Disminución de la amplitud anterior del cuerpo vertebral de T10, a expensas de la plataforma superior. Esclerosis de las articulaciones interfacetarias generalizadas. Disminución generalizada de la densidad ósea. Formación de múltiples osteofitos marginales anteriores y calcificación del ligamento longitudinal anterior. Articulaciones costovertebrales de aspecto usual. 08/01/19 RX COLUMNA CERVICAL Estudio técnicamente limitado debido a que en la proyección lateral se visualizan únicamente los primeros cuatro cuerpos vertebrales. La amplitud y morfología de los cuerpos vertebrales visualizados es adecuada. Esclerosis de las articulaciones uncovertebrales de forma generalizada. En la proyección anteroposterior se identifica imagen que sugiere disminución de la amplitud de los discos intervertebrales C4-C5, C5-C6. Apófisis odontoides central. Formación de osteofitos marginales laterales a la altura de C3, C4, C5 y C6. Tejidos blandos sin alteraciones. Calcificación de cartilagos laringeos. Unión craneocervical sin alteraciones. 18/12/18 ECO TT 1. remodelación concentrica del ventrículo izquierdo con función sistólica biventricular conservada fevi 65% . disfunción diastólica tipo trastorno de la relajación sin aumento de las presiones fin de diastole. 19/01/2018 GAMMAGRAFIA CORPORAL TOTAL\* El hallazgo descrito en columna cervical baja, en el cuarto arco costal derecho hacia su aspecto posterior, cuerpo vertebral L1 y en T11 podría corresponder a compromiso de origen secundario, sin embargo por la baja especificidad sugiero correlacionar con otros estudios para definir su naturaleza, No se descarta origen benigno y metabólico, entre otros.\* Cambios metabólicos por espondiloartritis en columna vertebral dorsal.\* Los hallazgos descritos en riñones sugiero ser complementados con otros estudios. 19/01/2018 TOMOGRAFIA DE CUELLO CONTRASTADA En el espacio retrofaringeo presenta colección con paredes definidas, dicha colección se extiende hacia inferior llegando al mediastino posterior, con un espesor máximo AP de 13 mm. Dicha colección presenta aire en su interior. En el espacio epidural presenta otra colección de similares características la cual se extiende desde C1 hasta C5. ESTUDIOS EXTRA INSTITUCIONALES RMN DE COLUMNA CERVICAL EXTRA INSTITUCIONAL; se evidencia una lesión retroesofágica que impide infiltración a nivel medular, con una lesión extensa anterior con canal estrecho a nivel cervical extensa c2-c7. con realce al medio contraste, compatible con lesiones tumoral infiltrativo no es claro si es de inicio en cuello. RMN DE CEREBRO; se evidencia una lesión redondeada en región anterior frontal izquierda no tiene restricción en la secuencia de contraste se evidencia realce en anillo completo compatible de lesión metastásica. LABORATORIOS 21/12/18 HEMOGRAMA: WBC: 10.07 N: 78.8 HB: 9 HTC: 29.5 PLT: 460.5 CL: 96 CREAT: 1.38 BUN: 25 K: 3.54 NA: 138 Baciloscopias: Las 3 negativas VALORACIONES NEUROCIRUGIA paciente con consulta el 08/01/2019 por cuadro clínico de un mes de evolución consistente en dolor de intensidad severa asociado a paresia de miembro superior izquierdo asociado a disestesias con exacerbación del dolor en los días previo al ingreso asociado a plejía de miembro superior izquierdo. paciente hospitalizado por el servicio de neurología quienes solicitan valoración al no evidenciar patología potencialmente manejable por su servicio en el momento se encuentra paciente con lesión infiltrativa a nivel de cuello retroesofágica con extensión cervical c2-c7 co canal cervical estrecho que realza al medio de contraste con canal significativo estrecho y rmn cerebral con evidencia masa frontal anterior única con posible extensión y diseminación con patología oncológica primaria desconocida. al examen físico paciente alerta con paresia de miembro superior derecho y paraplejía como consecuencia de antecedente de trauma raquimedular. paciente con lesiones multicéntricas de características neoplásicas, lesión del SNC lóbulo frontal, lesión en cuello con extensión al canal haciendo mielopatía compresiva, consideramos pertinente objetivar el grado de mielopatía con potenciales somatosensoriales dado que no se conoce con claridad diagnóstico primario es necesario realizar screening y estudios de extensión ya sea con tac toracoabdominal o gammagrafía ósea corporal total, en el momento no manejo por neurocirugía, paciente potencialmente no manejable por neurocirugía, continuamos como interconsultante debe ser valorado por oncología. estaremos atentos a evolución clínica..

### SUBJETIVO

**SUBJETIVO:** Paciente con dolor cervical intensidad 8/10

### Antecedentes

Escala Verbal Numerica de Dolor: 2/10

### OBJETIVO

**Examen Físico:** Ecog 2, aceptable estado general c/c mucosa oral húmeda, escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas. Cp torax simétrico, normoexpandible, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Abdomen blando, no doloroso a la palpación, no masas, no megalias, no irritación peritoenal. Extremidades Hipotroficas, sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos. Neuro alerta, despierto, lenguaje fluido con disfonía, pares craneales reflejo nauseoso disminuido examen motor paraplejía, paresia msd, plejía msi, hiporreflexia, no deterioro con respecto a previo. se evidencia atrofia a nivel tenar

### IMPRESION DIAGNOSTICA

**Dx. Principal:** C760-TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO

### DIETA

NVO: NO

Líquida Total: NO

Normal: NO

Hiposódica: NO

Hiperproteica: NO

Complementaria: NO

Plan de Estudio y Manejo

**Convenio:** STOTALPOSHX2018

**Fecha:** 21/01/2019

**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

**Edad:** 57 Años

**Teléfono:** 3103137784

**Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

**Líquida Clara:** NO

**Blanda:** NO

**Hipoglúcida:** NO

**Coronaria:** NO

**Renal:** NO



1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
Observaciones: cuadriplejia secundaria
2. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION  
Observaciones: cita en tres meses
3. Tipo de Consulta: Consulta externa PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO JUNTA DE SEDESTACION  
Observaciones: cudripleja por abceso retrofaringeo y antecedente de lesion medular hace 20 años

Adriana Carolina Cardenas Parrado  
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION  
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania  
Numero de Identificación: 52811196  
Registro Profesional: 52811196  
Código Institucional: 1354000113

Adriana Cardenas P.  
Medicina Fisica  
y Rehabilitación  
C.C. 52811196

**Observaciones.:** Paciente de 57 años con antecedente de trauma raquimedular y secuelas neurológicas en quien en estudios de cefalea se evidencian lesiones tumorales frontales en columna cervical, torácica y lumbar de aparente origen metastásico, se considera toma de biopsia ya sea por el servicio de neurocirugía o radiología intervencionista, por nuestro servicio no requiere manejo adicional por nuestro servicio. Se solicita valoración por neurocirugía dr penagos se solicita valoración por radiología intervencionista. Se cierra interconsulta.

**Reconciliación Medicamentosa:** .



DR. ANDRES ALBERTO ALVAREZ TAMAYO  
CC 19463248  
Especialidad. CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO  
Registro. 19463248

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGENE

Fecha Historia: 21/01/2019 11:29 a.m.

Lugar y Fecha: ANTONIO NARIÑO, BOGOTÁ D.C. 21/01/2019 11:29 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5316692

Registro de Admisión No: 280705

### DATOS GENERALES

Historia: 4077472

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnóstico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Fecha: 21/01/2019

Edad: 57 Años

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: G825-CUADRIPLÉJIA, NO ESPECIFICADA

**Observación de Evolución:** SE REALIZA ORDEN DE BIOPSIA POR RADIOLÓGIA INTERVENCIÓNISTA

DR. SWANNY VANESSA PANIZA REYES  
CC 1052965233  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1052965233

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGENE

Fecha Historia: 21/01/2019 02:18 p.m.

Lugar y Fecha: ANTONIO NARIÑO, BOGOTÁ D.C. 21/01/2019 02:18 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5317422

Registro de Admisión No: 280705

### DATOS GENERALES

Historia: 4077472

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnóstico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Fecha: 21/01/2019

Edad: 57 Años

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: G825-CUADRIPLÉJIA, NO ESPECIFICADA

**Observación de Evolución:** SE RECIBE INDICACIÓN VERBAL DE GASTROENTEROLOGÍA QUIEN SOLICITA VALORACIÓN POR ANESTESIA PARA SEDACIÓN DE COLONOSCOPIA Y ENDOSCOPIA

DR. LILIANA CRISTAL GARAVITO GONZALEZ  
CC 1020724819  
Especialidad. MEDICINA GENERAL



## HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

TRANVERSAL 8 N 6 - 65 - Tel:7501390

Nit. 900004894-0

EPICRISIS

Desde: 07 de Enero de 2019 Hasta 07 de Enero de 2019

CC 4077472 - NOE DIAZ HOLGUIN

<b>Identificación del Paciente</b>	
Fecha de Nacimiento y Edad :	05/05/1961 - 57 Año(s)
Género :	Masculino
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	No Definido
Estado civil:	CASADO
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No Aplica
Email:	
Dirección :	VRD PALMERITAS
Telefono:	3115228876 - 00
Ciudad:	SAN LUIS DE GACENO - Zona: Urbana
Responsable del usuario :	ANA NOVOA
Parentesco:	*
Telefono del Responsable:	*
Administradora:	SALUD TOTAL S.A. EPS - Contributivo

### Atención: 201901070018 - [152990108402] GARAGOA

<b>Ingreso</b>			
Fecha: 07/01/2019	Hora: 10:39:01	Usuario: Contributivo	Poliza: Autorización:
Servicio: URGENCIAS CONSULTA Y PROC		Administradora: SALUD TOTAL S.A. EPS	
Edad del Paciente: 57 Año(s)			
<b>Acompañante</b>			
Tipo: Familiar	Nombre: ANA NOVOA	Dirección: VRD PALMERITAS	Telefono: 3115228876
<b>Observacion</b>			
No Aplica			
<b>Egreso</b>			
Fecha: 07/01/2019	Hora: 16:41:16	Servicio: URGENCIAS CONSULTA Y PROC Cama:	Estado: VIVO

### Urgencias

#### • Triage

Fecha y Hora: 07/01/2019 - 11:27:45 Profesional: DAYANA KATHERINE MARTINEZ ROJAS  
 Motivo: DOLOR FUERTE DE CABEZA  
 Signos Vitales: Peso: 60.00 Kg Talla: 168 cm MC: 21.26 Kg/m<sup>2</sup> FC: 87 Min. FR: 18 Min. Temp: 37.20 °C PA: 120/60  
 Saturación: 100.00 %  
 Hallazgos Clínicos: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CUADRIPLÉJIA HTA DM2 INSULINODEPENDIENTE CON CAUDRO CLÍNICO DE LARGA DATA QUIEN EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS DE EVOLUCIÓN DE CEFALÉA GENERALIZADA TIPO PICADA DE INTENSIDAD 8/10 IRRADIADA A REGIÓN CERVICAL, NIEGA EPISODIOS EMÉTICOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS, NIEGA OTRO TIPO DE SÍNTOMAS. NO APLICO EL DÍA DE HOY INSULINA.  
 Impresión Diag: G442 CEFALÉA DEBIDA A TENSION  
 Clasificación: Triage III  
 Conducta: Urgencias.

#### • Consultas

Consulta N°. 0  
 Fecha: 07 de Enero de 2019 Hora: 11:27:57 Profesional: DAYANA KATHERINE MARTINEZ ROJA. (MEDICINA.)  
 Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL

#### Anamnesis

Finalidad: No Aplica  
 Motivo de Consulta: DOLOR FUERTE DE CABEZA  
 Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CUADRIPLÉJIA HTA DM2 INSULINODEPENDIENTE CON CAUDRO CLÍNICO DE LARGA DATA QUIEN EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS DE EVOLUCIÓN DE CEFALÉA GENERALIZADA TIPO PICADA DE INTENSIDAD 8/10

Registro. 1020724819

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CONSANESTE

Fecha Historia: 21/01/2019 04:43 p.m.

Lugar y Fecha: ANTONIO NARIÑO, BOGOTÁ D.C. 21/01/2019 04:43 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5317935

Registro de Admisión No: 280705

### Datos Generales

Historia: 4077472

Hora: 16:39

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

### IDENTIFICACION GENERAL

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Convenio: STOTALPOSHX2018

Fecha: 21/01/2019

Dirección: SAN LUIS DE GAZENO

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Edad: 57 Años

Natural de: BOYACA

Teléfono: 3103137784

### Respuesta Interconsulta

#### Procedimiento Quirúrgico

Cirugía a Realizar: COLONOSCOPIA + EVDA BAJO SEDAC

#### Antecedentes

Patológicos: DM TIPO 2 IR/ HTA/ PARAPERSIA DE MIEMBROS INFERIORES POR TX RAQUIMEDULAR/ CANAL CERVICAL ESTRECHO

Quirúrgicos: NO REFIERE

Farmacológicos: LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HINSULINA GLARGINA 26 UI SC NOCHEHIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO DIAOMEPRAZOL 20 MG VO DIAB IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HBECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HINSULINA LISPRO 10 -10-10 UIMETOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HTAMSULOSINA 0.4 MG VO DIA

Alergicos: Negativo

Familiares: Negativo

#### Examen Físico

Escala Verbal Numérica de Dolor: 0/10 NO DOLOR

Cabeza Cuello Vía Aérea: Escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, ausencia de >4 piezas dentales en arcadas superior e inferior, Mallampati II, AO: >4cm, DTM: 6.5 cm, no se palpan masas ni adenopatías

Tórax Corazón Pulmones: Tórax simétrico, normoexpansible, RsCs rítmicos, sin soplos, RsRs conservados, sin agregados

Abdomen: Normal

Neurológico: ALERTA, COLABORADOR, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, NO APARENTE COMPROMISO DE PARES BAJOS, PACIENTE DESHIDRATADO. PLEJIA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PARESIA DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. PARAPLEJIA SECUELAR, HIPORREFLEXIA EN MIEMBROS SUPERIORES, HIPERREFLEXIA EN MIEMBROS INFERIORES.

#### Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión Arterial Sistólica: 157

Frecuencia Cardíaca: 78

Temperatura: 36.00

#### Interpretación de Exámenes

Resultados: 20/01/2019: HEMOGRAMA: LEU: 5240, PLAQ: 420.000, HGB: 8.5, HCT: 26.7, VCM: 64.3, HCM: 20.6, PT: 13.1/INR: 1.2, PTT: 27.4/30.5 17/01/2019: NBUN: 0.68, CREAT: 10.509/01/2019: HEMOGRAMA. LEU: 13250, N: 85%, LY: 9%, PLAQ: 476.200, HGB: 10.3, HCT: 64.8, HCM: 20.3, VCM: 64.8, TROPO: 0.03, CL: 100, GLICEMIA: 286, CREAT: 1.14, K: 4.22, MA: 136, EKG: RITMO SINUSAL, EJE NORMAL FC: 75 LPM, NO ONDAS DE ISQUEMIA, NECROSIS NI DE LESION, GRAM DE ORINA: BACILOS GRAM NEGATIVOS, UROANALISIS PATOLOGICO,

#### IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: g825-CUADRIPLERIA, NO ESPECIFICADA

#### Clasificación del Riesgo

ASA: 2

Observaciones: PACIENTE MASCULINO, EN COMPAÑIA DE ESPOSA E HIJA, CON ANTECEDENTE DE TRAUMARAQUIMEDULAR HACE 20 AÑOS CON SECUELAS NEUROLÓGICAS DE PARAPLEJIA, QUIEN CURSA CON ABSCESO RETROESOFAGICO CON EXTENSION A CANAL RAQUIMEDULAR, CON DEBILIDAD PORGRESIVA EN MIEBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PARA EL CUAL TIENE PENDIENTE BIOPSIA POR SERVICIO DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA. SE HABLA CON MEDICO HOSPITALARIO, QUIEN REFIERE GASTROENTEROLOGIA SOLICITA VERBALMENTE VALORACION POR NUESTRO SERVICIO PARA COLONOSCOPIS + EDVA BAJO SEDACION. SE REVISAN PARACLINICOS DONDE SE EVIDENCIA ANEMIA MICROCITICA HIPOCROMIA. EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE, ASA II. SE INDICA: AUTORIZAR PROCEDIMIENTO-AYUNO DE 8 HORAS-SUSPENDER ENOXAPARINA 12 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO, CONTINUAR RESTO DE MEDICACION DE FORMA USUAL-ACOMPAÑANTE PERMANENTE-SE EXPLICAN POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES ANESTÉSICAS: REQUERIMIENTO DE INTUBACIÓN, SOMNOLENCIA, DEPRESIÓN RESPIRATORIA, REACCIONES ALÉRGICAS, ALTERACIONES CARDIOPULMONARES O NEUROLÓGICAS, E INCLUSO FALLECIMIENTO. PACIENTE Y FAMILIARES REFIEREN COMPRENDER INFORMACION BRINDADA, HIJA DILIGENCIA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Tensión Arterial Diastólica: 67

Frecuencia Respiratoria: 18

Programada: NO

IRRADIADA A REGION CERVICAL, NIEGA EPSIODIOS EMETICOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA OTRO TIPO DE SINTOMAS. NO APLICO EL DIA DE HOY INSULINA.

**Antecedentes**

Planifica: No  
 Familiares: Si MADRE HTA, SOBRINO EPILEPTICO  
 Patológicos: Si DIABETES TIPO 2, GASTRITIS, RETENCION URINARIA. HTA.USUARIO DE SONDA VESICAL  
 Quirúrgicos: Si NIEGA  
 Tóxico Alérgicos: Si FUMA A VECES, BEBIA LICOR FRECUENTE, YA SUSPENDIO  
 Traumáticos: Si FRACTURA VERTEBRAL POR CAIDA DE PUENTE HACE 30 AÑOS  
 Farmacológicos: Si METFORMINA 850 MG X2, GLIBENCLAMIDA 5 MG X3, NAPROXENO SEGUN DOLOR, NO ACTUALES

**Signos Vitales**

Peso: 60.00 Kg Talla: 168 Cm Masa Corporal: 21.26 Kg/m<sup>2</sup> Frecuencia Cardiaca: 87 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 18 Min Temperatura: 37.20 °C Presión Arterial: 120/60 Saturación: 100.00 %

**Exámen Físico**

Estado General: ALGICO DESHIDRATADO AFEBRIL  
 Cabeza: Normal  
 Cuello: Normal  
 Torax: Normal SIMETRICO EXPANDIBLE, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICUALR CONSERVADO  
 Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION SIN SINGOS DE IRRITACION PERIOENAL  
 G/U: Normal  
 Extremidades: Normal SIMETRICAS SIN EDEMAS  
 Neurológico: Normal ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, CUADRIPLIEJA DE MEIMBROS INFERIORES  
 Nariz: Normal  
 Oídos: Normal  
 Boca: Normal MUCOSA ORAL SECA  
 Ojos: Normal CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS  
 Piel: Normal  
 Ano: Normal  
 Osteomuscular: Normal CONTRACTURA MUSCULAR Y DOLOR A LA PALPACION EN REGION CERVICAL.  
 Revisión por Sistema:  
 Sistemático Respiratorio: No  
 Sistemático de Piel: No  
 Sistemático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perimetro Abdominal: (80) Normal

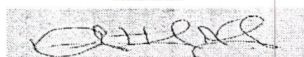
**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas****Análisis:****Diagnóstico**

Principal	(G442) CEFALIA DEBIDA A TENSION	Tipo Diagnóstico
Rela 1	(I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Confirmado Repetido
Rela 2	(E109) DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	Confirmado Nuevo
Rela 3	(G825) CUADRIPLIEJA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Nuevo

**Plan de Manejo y Recomendaciones**

Destino: AMBULATORIO  
 Recomendaciones: OBSEVRACION CANALIZAR HIDRATACION ANALGESICO.

Realizo:



DAYANA KATHERINE MARTINEZ ROJAS  
 MEDICINA GENERAL  
 Registro Profesional 1019036240

**• Procedimientos**

No: 4 Fecha: 07/01/2019 Hora: 14:14:38 Profesional: LUZ YANETH SOLANO CELY.(AUXILIAR.)  
 Cod: 903870 Nomb: GLUCOSA PR... Cant: 1 Dosis: DXP: G442 DXR: I10X Orden: 4 Item:  
 Descripción:

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOGENE

Fecha Historia:22/01/2019 01:07 a.m.

Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 22/01/2019 01:07 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5318944

Registro de Admisión No: 280705

Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

**DATOS GENERALES**

Historia: 4077472

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Observacion de Evolucion: FORMULACION MEDICAO2

Fecha: 22/01/2019

Edad: 57 Años

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: G825-CUADRIPLERIA, NO ESPECIFICADA

DR. SWANNY VANESSA PANIZA REYES

CC 1052965233

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1052965233

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOGENE

Fecha Historia:22/01/2019 06:49 a.m.

Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 22/01/2019 06:49 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5319442

Registro de Admisión No: 280705

Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

**DATOS GENERALES**

Historia: 4077472

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Observacion de Evolucion: SE RECIBE INFORMACION DE JEFE DE ENFERMERIA QUIEN INDICA QUE PACIENTE PRESENTA HIPOGLICEMIA DE 30 MG DL POR LO CUAL SE ORDENA BOLO DE 300 CC DE DEXTROSA AL 10% CONTINURA A 20 CC HORA CN GLUCOMTERIAS CADA 6 HRS

Fecha: 22/01/2019

Edad: 57 Años

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: E162-HIPOGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

DR. SWANNY VANESSA PANIZA REYES

CC 1052965233

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1052965233

**HISTORIA CLINICA**

Código Plantilla:EVOGENE

Fecha Historia:23/01/2019 02:33 a.m.

Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 23/01/2019 02:33 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018

No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5323150

Registro de Admisión No: 280705

Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A

**DATOS GENERALES**

Historia: 4077472

Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Fecha: 23/01/2019

Edad: 57 Años

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. Principal: G825-CUADRIPLERIA, NO ESPECIFICADA

por orden medica se toma glucometria sale en 261mg/dl, se informa a medico de turno

- Procedimientos

No: 3 Fecha: 07/01/2019 Hora: 13:39:56 Profesional: DAYANA KATHERINE MARTINEZ ROJA.(MEDICINA .)

Cod: 902208 Nomb: HEMOGRAMA ... Cant: 1 Dosis: DXP: G442 DXR: I10X Orden: 2 Item:

Descripción:

WBC: 13000

N: 94

L: 6

HGB: 10.2

HCT: 33.8

PLT: 402

CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA

- Procedimientos

No: 2 Fecha: 07/01/2019 Hora: 13:38:56 Profesional: DAYANA KATHERINE MARTINEZ ROJA.(MEDICINA .)

Cod: 907106 Nomb: UROANALISI... Cant: 1 Dosis: DXP: G442 DXR: I10X Orden: 3 Item:

Descripción:

AMARILLO TURBIO GLUCOSA 100

BACTERIAS + LEUCOS: 2-4 XC

EMATIES : 6-8 XC

MOCO+

NO SUGESTIVO DE INFECCION URINARIA , CONTAMINADO  
GLUCOSURIA.

- Procedimientos

No: 1 Fecha: 07/01/2019 Hora: 11:33:27 Profesional: DAYANA KATHERINE MARTINEZ ROJA.(MEDICINA .)

Cod: 903870 Nomb: GLUCOSA PR... Cant: 1 Dosis: DXP: G442 DXR: I10X Orden: 1 Item:

Descripción:

395 MG DL ELEVADA

PACIENTE MASL ADHERENTE A TRATAMIENTO.

- Nota Medica

Fecha 2019-01-07 Hora 14:37:30 Profesional DAYANA KATHERINE MARTINEZ ROJAS Especialidad MEDICINA

GENERAL

Nota

SE REVALORA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIE REFIERE LEVE DISMINUCION DE CEFALEA TIPO PICADA POR LO CUAL SE INDICA 1 AMPOLLA DE TRAMADOL IV , ADEMAS ULTIMA GLUCOMETRIA 261 CON MEJOR CONTROL QUE AL INGRESO, SE CONTINUA VIGILACNIA CLINICA.

- Nota Medica

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Observacion de Evolucion: FORMULACION

DR. LILY ANGELICA CORTES BARON  
CC 1026269513  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1026269513

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOGENE  
Fecha Historia:23/01/2019 06:46 p.m.  
Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 23/01/2019 06:46 p.m.  
Documento y Nombre del Paciente: GC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A  
No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5327422  
Registro de Admisión No: 280705

### DATOS GENERALES

Historia: 4077472  
Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN  
Sexo: Masculino  
Estado Civil: Soltero  
Finalidad de la Consulta: No Aplica  
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Fecha: 23/01/2019  
Edad: 57 Años  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Dx. Principal: G825-CUADRIPLERIA, NO ESPECIFICADA

Observacion de Evolucion: SE GENERA IC A PSIQUIATRIA CERTIFICADO AUTONOMIA DE TOMA DECISIONES

DR. LILIANA CRISTAL GARAVITO GONZALEZ  
CC 1020724819  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1020724819

## HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOGENE  
Fecha Historia:24/01/2019 01:08 a.m.  
Lugar y Fecha:ANTONIO NARIÑO,BOGOTÁ D.C. 24/01/2019 01:08 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 4077472 NOE DIAZ HOLGUIN  
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: STOTALPOSHX2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO.BENEF.A  
No Historia: 4077472 Cons. Historia: 5328188  
Registro de Admisión No: 280705

### DATOS GENERALES

Historia: 4077472  
Nombre: NOE DIAZ HOLGUIN  
Sexo: Masculino  
Estado Civil: Soltero  
Finalidad de la Consulta: No Aplica  
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Fecha: 24/01/2019  
Edad: 57 Años  
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Dx. Principal: G825-CUADRIPLERIA, NO ESPECIFICADA

Observacion de Evolucion: SE FORMULA

DR. LILIANA CRISTAL GARAVITO GONZALEZ  
CC 1020724819  
Especialidad. MEDICINA GENERAL  
Registro. 1020724819